



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da recapitare

benevento@uilscuola.it

fax 0824 25866

Incontri di formazione

BES: FUTURO SEMPLICE

Cognome _____

Nome _____

Residenza _____

Tel./Cell. _____

E-mail _____

Qualifica _____

Sede di servizio _____



Al Dirigente Scolastico

Il/ La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____

In qualità di _____

Chiede di partecipare al corso di formazione riconosciuto

BES: FUTURO SEMPLICE

Organizzato da I.R.A.S.E. Nazionale: Istituto per la Ricerca Accademica Sociale ed Educativa

Ente qualificato per la formazione del personale scolastico

(Decreto MIUR del 05.07.05 prot. n. 1222 – D.M. 177/00) Via Lucullo, 6 - 00193 Roma

Tel. 064753416 con eventuale esonero e sostituzione ai sensi degli art. 64 e 67 CCNL 2006/2009.

Verrà prodotto attestato di partecipazione.

In fede

Visto si autorizza
